

gwinnettcounty/Condado de Gwinnett

Voter Registrations & Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones

Voter Comments and Concerns Form/Formulario de Comentarios e Inquietudes del Elector



If you are providing a comment or concern, the information you report on this form may be used to help us investigate violations of election laws, rules, and/or procedures. When completed, please mail, email, or fax your form and supporting documents to the office listed at the bottom of the page. Upon receipt, this form will be reviewed by a member of our staff. The length of this process can vary depending on the circumstances and information you provide. The Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections may contact you if additional information is needed.

Si va a proporcionar un comentario o inquietud, la información que usted reporta en este formulario podría ser útil para ayudarnos a investigar las violaciones de las leyes electorales, reglas y/o procedimientos. Cuando termine, favor de enviar el formulario y los documentos pertinentes por correo postal, correo electrónico o por fax a la oficina que aparece en la parte inferior de la página. Una vez recibido, este formulario será revisado por un miembro de nuestro personal. La duración de este proceso puede variar dependiendo de las circunstancias y la información que usted proporcione. La Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett podría comunicarse con usted si se necesita información adicional.

Please print or type all information/Por favor escriba con letra imprenta o a máquina toda la información

Name of Voter/Nombre del Elector: Laurrean Johnson Mike

Street address/Dirección de domicilio: 4510 Harder Ct S

City/Ciudad: Snellville State/Estado: GA Zip Code/Código Postal: 30039

Daytime phone number /Número de teléfono diurno: _____

Email Address /Correo Electrónico: _____

Polling Location/Lugar de Votación: Lenora Park Gym Date/Fecha: 10/25/18 Time/Hora: 9:45

Please describe your experience as detailed as possible. You may attach additional sheets if necessary./Por favor describa su experiencia lo más detalladamente posible. Puede incluir hojas adicionales si es necesario.

After completing the selection of voting section, the card popped out before I was able to look at the chosen selection. I did not get to push the cast ballot section. Severe default.

Please contact me on 10/26/18 and leave message for me to return call. Also leave return phone # and point of contact: Laurrean Johnson Mike

Mail/Correo:

Gwinnett County Board of Registrations and Elections
Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett
75 Langley Drive
Lawrenceville, GA 30046

Fax:

678.226.7208

Email/Correo Electrónico: voterregistration@gwinnettcounty.com



gwinnettcounty/Condado de Gwinnett

Voter Registrations & Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones

Voter Comments and Concerns Form/Formulario de Comentarios e

Inquietudes del Elector



If you are providing a comment or concern, the information you report on this form may be used to help us investigate violations of election laws, rules, and/or procedures. When completed, please mail, email, or fax your form and supporting documents to the office listed at the bottom of the page. Upon receipt, this form will be reviewed by a member of our staff. The length of this process can vary depending on the circumstances and information you provide. The Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections may contact you if additional information is needed.

Si va a proporcionar un comentario o inquietud, la información que usted reporta en este formulario podría ser útil para ayudarnos a investigar las violaciones de las leyes electorales, reglas y/o procedimientos. Cuando termine, favor de enviar el formulario y los documentos pertinentes por correo postal, correo electrónico o por fax a la oficina que aparece en la parte inferior de la página. Una vez recibido, este formulario será revisado por un miembro de nuestro personal. La duración de este proceso puede variar dependiendo de las circunstancias y la información que usted proporcione. La Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett podría comunicarse con usted si se necesita información adicional.

Please print or type all information/Por favor escriba con letra imprenta o a máquina toda la información

Name of Voter/Nombre del Elector: James Russell Lamb

Street address/Dirección de domicilio: 2760 PINE LOG WAY

City/Ciudad: Buford State/Estado: GA. Zip Code/Código Postal: 30519

Daytime phone number /Número de teléfono diurno: _____

Email Address /Correo Electrónico: NA

Polling Location/Lugar de Votación: NORTH Metro Church Date /Fecha: 11-6-2018 Time/Hora: 4:30 P.M.

OLD PEACHTREE Rd. Lawrenceville
Please describe your experience as detailed as possible. You may attach additional sheets if necessary./Por favor describa su experiencia lo más detalladamente posible. Puede incluir hojas adicionales si es necesario.

After making my selection on the ballot, when it came up for me to review my selections I had 3 or 4 seconds to begin my review of choices when all of a sudden my card popped out and my ballot was cast. My hand's never got close to the machine!!! Never got to even see my vote!!! they audited the count, said my vote was cast, But MY BIG concern is? Did it cast what I Really VOTED! Something WRONG Here! I Expect to hear back about This! Something Really Weird HAPPENED ON MY VOTE! Feal I WAS Done Wrong!

Mail/Correo: Gwinnett County Board of Registrations and Elections
Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett
75 Langley Drive
Lawrenceville, GA 30046

Fax: 678.226.7208

Email/Correo Electrónico: voterregistration@gwinnettcounty.com

gwinnettcountry/Condado de Gwinnett

Voter Registrations & Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones

Voter Comments and Concerns Form/Formulario de Comentarios e Inquietudes del Elector



If you are providing a comment or concern, the information you report on this form may be used to help us investigate violations of election laws, rules, and/or procedures. When completed, please mail, email, or fax your form and supporting documents to the office listed at the bottom of the page. Upon receipt, this form will be reviewed by a member of our staff. The length of this process can vary depending on the circumstances and information you provide. The Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections may contact you if additional information is needed.

Si va a proporcionar un comentario o inquietud, la información que usted reporta en este formulario podría ser útil para ayudarnos a investigar las violaciones de las leyes electorales, reglas y/o procedimientos. Cuando termine, favor de enviar el formulario y los documentos pertinentes por correo postal, correo electrónico o por fax a la oficina que aparece en la parte inferior de la página. Una vez recibido, este formulario será revisado por un miembro de nuestro personal. La duración de este proceso puede variar dependiendo de las circunstancias y la información que usted proporcione. La Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett podría comunicarse con usted si se necesita información adicional.

Please print or type all information/ Por favor escriba con letra imprenta o a máquina toda la información

Name of Voter/Nombre del Elector: Rebecca D. Duncan
 Street address/Dirección de domicilio: 1314 ~~Chen~~ Chelsea Park Lane, Apt #C, Peachtree Corners, GA
 City/Ciudad: Peachtree Corners State/Estado: GA Zip Code/Código Postal: 30095 30095
 Daytime phone number /Número de teléfono diurno: _____
 Email Address /Correo Electrónico: _____
 Polling Location/Lugar de Votación: Shorty Howell Date /Fecha: 10/27/18 Time/Hora: _____

Please describe your experience as detailed as possible. You may attach additional sheets if necessary./ Por favor describa su experiencia lo más detalladamente posible. Puede incluir hojas adicionales si es necesario.

The Machine Cashed ~~my~~ my Ballot while
I was ReVending the Ballot
→ It submitted an authorized Ballot!

Mail/Correo: Gwinnett County Board of Registrations and Elections
 Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett
 75 Langley Drive
 Lawrenceville, GA 30046

Fax: 678.226.7208

Email/Correo Electrónico: voterregistration@gwinnettcountry.com

gwinnettcouny/Condado de Gwinnett

Voter Registrations & Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones Voter Comments and Concerns Form/Formulario de Comentarios e Inquietudes del Elector



If you are providing a comment or concern, the information you report on this form may be used to help us investigate violations of election laws, rules, and/or procedures. When completed, please mail, email, or fax your form and supporting documents to the office listed at the bottom of the page. Upon receipt, this form will be reviewed by a member of our staff. The length of this process can vary depending on the circumstances and information you provide. The Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections may contact you if additional information is needed.

Si va a proporcionar un comentario o inquietud, la información que usted reporta en este formulario podría ser útil para ayudarnos a investigar las violaciones de las leyes electorales, reglas y/o procedimientos. Cuando termine, favor de enviar el formulario y los documentos pertinentes por correo postal, correo electrónico o por fax a la oficina que aparece en la parte inferior de la página. Una vez recibido, este formulario será revisado por un miembro de nuestro personal. La duración de este proceso puede variar dependiendo de las circunstancias y la información que usted proporcione. La Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett podría comunicarse con usted si se necesita información adicional.

Please print or type all information/Por favor escriba con letra imprenta o a máquina toda la información

Name of Voter/Nombre del Elector: Sue Brady Nash

Street address/Dirección de domicilio: 1634 Beaver Creek Lane

City/Ciudad: Snellville State/Estado: Ga Zip Code/Código Postal: 30078

Daytime phone number /Número de teléfono diurno: _____

Email Address /Correo Electrónico: _____

Polling Location/Lugar de Votación: Lenoxa Park Date /Fecha: 10/30/18 Time/Hora: 2:35

Please describe your experience as detailed as possible. You may attach additional sheets if necessary./Por favor describa su experiencia lo más detalladamente posible. Puede incluir hojas adicionales si es necesario.

Was unable to view final
page of votes placed on
to click on Cast Vote

Went immediately
to remove card

Mail/Correo:

Gwinnett County Board of Registrations and Elections
 Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett
 75 Langley Drive
 Lawrenceville, GA 30046

Fax:

678.226.7208

Email/Correo Electrónico: voterregistration@gwinnettcountry.com

gwinnettcountry/Condado de Gwinnett

Voter Registrations & Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones

Voter Comments and Concerns Form/Formulario de Comentarios e Inquietudes del Elector



If you are providing a comment or concern, the information you report on this form may be used to help us investigate violations of election laws, rules, and/or procedures. When completed, please mail, email, or fax your form and supporting documents to the office listed at the bottom of the page. Upon receipt, this form will be reviewed by a member of our staff. The length of this process can vary depending on the circumstances and information you provide. The Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections may contact you if additional information is needed.

Si va a proporcionar un comentario o inquietud, la información que usted reporta en este formulario podría ser útil para ayudarnos a investigar las violaciones de las leyes electorales, reglas y/o procedimientos. Cuando termine, favor de enviar el formulario y los documentos pertinentes por correo postal, correo electrónico o por fax a la oficina que aparece en la parte inferior de la página. Una vez recibido, este formulario será revisado por un miembro de nuestro personal. La duración de este proceso puede variar dependiendo de las circunstancias y la información que usted proporcione. La Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett podría comunicarse con usted si se necesita información adicional.

Please print or type all information/Por favor escriba con letra imprenta o a máquina toda la información

Name of Voter/Nombre del Elector: Melody Mack Jordan
 Street address/Dirección de domicilio: 3258 Winter Court
 City/Ciudad: Snellville State/Estado: GA Zip Code/Código Postal: 30039
 Daytime phone number /Número de teléfono diurno: _____
 Email Address /Correo Electrónico: _____
 Polling Location/Lugar de Votación: 117 Date /Fecha: 10/22/2018 Time/Hora: 730-830A

Please describe your experience as detailed as possible. You may attach additional sheets if necessary./Por favor describa su experiencia lo más detalladamente posible. Puede incluir hojas adicionales si es necesario.

Amendment B - Voted "NO", when I Voted "YES". I ASKED for help on this issue - The Voting Machine continuously Voted "NO". I was told to push "Summary" and it closed my Voting Machine down. I have no idea if my vote will be counted. The machine was closed down, so, no one else will have to experience this total disappointment.

Sincerely,

Mail/Correo: Gwinnett County Board of Registrations and Elections
 Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett
 75 Langley Drive
 Lawrenceville, GA 30046

Fax: 678.226.7208

Email/Correo Electrónico: voterregistration@gwinnettcountry.com

gwinnettcountry/Condado de Gwinnett
Voter Registrations & Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones
Voter Comments and Concerns Form/Formulario de Comentarios e
Inquietudes del Elector



If you are providing a comment or concern, the information you report on this form may be used to help us investigate violations of election laws, rules, and/or procedures. When completed, please mail, email, or fax your form and supporting documents to the office listed at the bottom of the page. Upon receipt, this form will be reviewed by a member of our staff. The length of this process can vary depending on the circumstances and information you provide. The Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections may contact you if additional information is needed.

Si va a proporcionar un comentario o inquietud, la información que usted reporta en este formulario podría ser útil para ayudarnos a investigar las violaciones de las leyes electorales, reglas y/o procedimientos. Cuando termine, favor de enviar el formulario y los documentos pertinentes por correo postal, correo electrónico o por fax a la oficina que aparece en la parte inferior de la página. Una vez recibido, este formulario será revisado por un miembro de nuestro personal. La duración de este proceso puede variar dependiendo de las circunstancias y la información que usted proporcione. La Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett podría comunicarse con usted si se necesita información adicional.

Please print or type all information/Por favor escriba con letra imprenta o a máquina toda la información

Name of Voter/Nombre del Elector: ARCHER BERNARD
 Street address/Dirección de domicilio: 200 SHIREWOOD DR
 City/Ciudad: LAURENCEVILLE State/Estado: GA Zip Code/Código Postal: 30043
 Daytime phone number /Número de teléfono diurno: _____
 Email Address /Correo Electrónico: _____
 Polling Location/Lugar de Votación: Gwinnett Date /Fecha: 10-26-18 Time/Hora: 1:12p

Please describe your experience as detailed as possible. You may attach additional sheets if necessary./Por favor describa su experiencia lo más detalladamente posible. Puede incluir hojas adicionales si es necesario.

When I touch a candidate on the right side of the screen, it selects another candidate. The right side of the screen is faulty on the third to last machine on the right side of the front section of voting booths. The machine made a selection for me.

Mail/Correo: Gwinnett County Board of Registrations and Elections
 Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett
 75 Langley Drive
 Lawrenceville, GA 30046

Fax: 678.226.7208

Email/Correo Electrónico: voterregistration@gwinnettcountry.com

gwinnettcountry/Condado de Gwinnett
Voter Registrations & Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones
Voter Comments and Concerns Form/Formulario de Comentarios e
Inquietudes del Elector



If you are providing a comment or concern, the information you report on this form may be used to help us investigate violations of election laws, rules, and/or procedures. When completed, please mail, email, or fax your form and supporting documents to the office listed at the bottom of the page. Upon receipt, this form will be reviewed by a member of our staff. The length of this process can vary depending on the circumstances and information you provide. The Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections may contact you if additional information is needed.

Si va a proporcionar un comentario o inquietud, la información que usted reporta en este formulario podría ser útil para ayudarnos a investigar las violaciones de las leyes electorales, reglas y/o procedimientos. Cuando termine, favor de enviar el formulario y los documentos pertinentes por correo postal, correo electrónico o por fax a la oficina que aparece en la parte inferior de la página. Una vez recibido, este formulario será revisado por un miembro de nuestro personal. La duración de este proceso puede variar dependiendo de las circunstancias y la información que usted proporcione. La Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett podría comunicarse con usted si se necesita información adicional.

Please print or type all information./Por favor escriba con letra imprenta o a máquina toda la información

Name of Voter/Nombre del Elector: Patrice V. Tillman

Street address/Dirección de domicilio: 2140 Waters Ferry Dr.

City/Ciudad: Lawrenceville State/Estado: GA Zip Code/Código Postal: 30043

Daytime phone number /Número de teléfono diurno: _____

Email Address /Correo Electrónico: _____

Polling Location/Lugar de Votación: Gwinnett Co Reg Office Date/Fecha: 10/15/18 Time/Hora: 1:18 PM

Please describe your experience as detailed as possible. You may attach additional sheets if necessary./Por favor describa su experiencia lo más detalladamente posible. Puede incluir hojas adicionales si es necesario.

I clearly marked the Democratic candidate and
the republican candidate came up instead.
I had to ask for a ~~supervisor~~ supervisor
to show me how to unselect & reselect the vote.
This should be reported as an example of
machine error.

Patrice V. Tillman

Mail/Correo: Gwinnett County Board of Registrations and Elections
 Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett
 75 Langley Drive
 Lawrenceville, GA 30046

Fax: 678.226.7208

Email/Correo Electrónico: voterregistration@gwinnettcountry.com

Gwinnett County/Condado de Gwinnett
Voter Registrations & Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones
Voter Comments and Concerns Form/Formulario de Comentarios e
Inquietudes del Elector



If you are providing a comment or concern, the information you report on this form may be used to help us investigate violations of election laws, rules, and/or procedures. When completed, please mail, email, or fax your form and supporting documents to the office listed at the bottom of the page. Upon receipt, this form will be reviewed by a member of our staff. The length of this process can vary depending on the circumstances and information you provide. The Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections may contact you if additional information is needed.

Si va a proporcionar un comentario o inquietud, la información que usted reporta en este formulario podría ser útil para ayudarnos a investigar las violaciones de las leyes electorales, reglas y/o procedimientos. Cuando termine, favor de enviar el formulario y los documentos pertinentes por correo postal, correo electrónico o por fax a la oficina que aparece en la parte inferior de la página. Una vez recibido, este formulario será revisado por un miembro de nuestro personal. La duración de este proceso puede variar dependiendo de las circunstancias y la información que usted proporcione. La Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett podría comunicarse con usted si se necesita información adicional.

Please print or type all information/Por favor escriba con letra imprenta o a máquina toda la información

Name of Voter/Nombre del Elector: Csandra Smith
 Street address/Dirección de domicilio: 1669 Wheat Grass Way
 City/Ciudad: Grayson State/Estado: GA Zip Code/Código Postal: 30017
 Daytime phone number /Número de teléfono diurno: _____
 Email Address /Correo Electrónico: _____
 Polling Location/Lugar de Votación: Elections Office Date /Fecha: 10-15-18 Time/Hora: 4:00 PM
Gwinnett Co

Please describe your experience as detailed as possible. You may attach additional sheets if necessary./Por favor describa su experiencia lo más detalladamente posible. Puede incluir hojas adicionales si es necesario.

I am concerned that my voting machine may be malfunctioning b/c. at the end of my voting it showed "voting summary" and then the summary disappeared and my yellow card popped out. I did not get to see if I voted for my actual candidates or the issues that I intended to choose.

I reported this to Ms. Sulette Price and she said that I had to have pressed the button because the machine doesn't make mistakes. I promise you, my fingers

Mail/Correo: Gwinnett County Board of Registrations and Elections
 Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett
 75 Langley Drive
 Lawrenceville, GA 30046

Fax: 678.226.7208

Email/Correo Electrónico: voterregistration@gwinnettcountry.com

G:\LA Project_Electronic Documents\Elections\Voter Comments-ConcernsForm.docx

were nowhere near the screen because I hadn't had the opportunity to read the page. I did not press the button several times as she said either. I am extremely upset that my computer did not allow me to take part in the voting process from beginning to end and I mentioned to Ms. Price that I felt that the machine malfunctioned and possibly needed to be removed. From

gwinnettcounty/Condado de Gwinnett

Voter Registrations & Elections/Inscripciones de Electores y Elecciones

Voter Comments and Concerns Form/Formulario de Comentarios e

Inquietudes del Elector



If you are providing a comment or concern, the information you report on this form may be used to help us investigate violations of election laws, rules, and/or procedures. When completed, please mail, email, or fax your form and supporting documents to the office listed at the bottom of the page. Upon receipt, this form will be reviewed by a member of our staff. The length of this process can vary depending on the circumstances and information you provide. The Gwinnett County Board of Voter Registrations and Elections may contact you if additional information is needed.

Si va a proporcionar un comentario o inquietud, la información que usted reporta en este formulario podría ser útil para ayudarnos a investigar las violaciones de las leyes electorales, reglas y/o procedimientos. Cuando termine, favor de enviar el formulario y los documentos pertinentes por correo postal, correo electrónico o por fax a la oficina que aparece en la parte inferior de la página. Una vez recibido, este formulario será revisado por un miembro de nuestro personal. La duración de este proceso puede variar dependiendo de las circunstancias y la información que usted proporcione. La Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett podría comunicarse con usted si se necesita información adicional.

Please print or type all information/Por favor escriba con letra imprenta o a máquina toda la información

Name of Voter/Nombre del Elector: STACEY LEWIS

Street address/Dirección de domicilio: 433 SPRING HEAD CT.

City/Ciudad: L'VILLE State/Estado: GA Zip Code/Código Postal: 30046

Daytime phone number /Número de teléfono diurno: _____

Email Address /Correo Electrónico: _____

Polling Location/Lugar de Votación: 060 Date /Fecha: 12-4-18 Time/Hora: 1:19 pm

completed by Jisak Berore, Asst. Mgr.
Please describe your experience as detailed as possible. You may attach additional sheets if necessary./Por favor describa su experiencia lo más detalladamente posible. Puede incluir hojas adicionales si es necesario.

Ms. Lewis reported her voter card showed as invalid when inserted into DRE. Asst. mgr. tried it in a different machine where it still showed as invalid. Asst. called office. Brian said reissue. At location we cancelled DRE ballot and reissued a card showed that the voter had not cast a ballot. Ms. Lewis stated that this was unacceptable as it took too long and she would call the

Mail/Correo:

Gwinnett County Board of Registrations and Elections

Junta de Inscripción de Electores y Elecciones del Condado de Gwinnett

75 Langley Drive

Lawrenceville, GA 30046

Fax:

678.226.7208

Email/Correo Electrónico: voterregistration@gwinnettcounty.com